|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная |
| школа № 15» г. Калуги Т.Н.Дроздовой  |
|  |
| проживающего(ей) по адресу: |
|  |
| телефон: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего(ю) |
| сына /дочь фамилия, имя, отчество, ребенка |
| родившегося(уюся) |
| число, месяц, год рождения |
| место рождения |
| зарегистрированного(ую) по адресу: |
|  |
| адрес регистрации ребенка по месту жительства |
| проживающего(ую) по адресу: |
|  |
| в 1 класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 15» г. Калуги на обучение в очной форме. |

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, реализуемыми школой основными общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен (а) (подпись).

|  |
| --- |
| Сведения о родителях (законных представителях) |
| мать: |
| (Ф.И.О. полностью) |
| e-mail, контактный телефон: |
|  |
| (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания) |
| отец: |
| (Ф.И.О. полностью) |
| e-mail, контактный телефон: |
|  |
| (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания) |

Документ о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть).

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого- медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации – **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть).

Согласие родителя(ей) (законного представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

 .

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных» я,

*Фамилия Имя Отчество полностью*

паспорт № дата выдачи , кем выдан

 ,

даю согласие на обработку МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 15» г. Калуги моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 15» г. Калуги

« » г.

(дата подачи заявления) (подпись)